

Elev cu CES

Clasa: |_|_|_|_|_|

Numele: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Prenumele: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Data nașterii (ZZ, LL, ANUL): |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

IDNP/ Certificat de naștere/Act de identitate: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Raportul de evaluare a elevului cu CES este elaborat: ☐ Nu ☐ Da

Numărul: |_|_|_|_|_| din Data: (ZZ, LL, ANUL): |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Situația CES:

Instruire la domiciliu: ☐ Nu ☐ Da

Tulburări emoționale (afective) și de comportament: ☐ Nu ☐ Da

Tulburări de limbaj: ☐ Nu ☐ Da

Dificultăți de învățare: ☐ Nu ☐ Da

Comportament deviant: ☐ Nu ☐ Da

Întârziere/dezabilitate mintală/intelectuală/ dificultăți severe de învățare: ☐ Nu ☐ Da

Dezabilități fizice/neuromotorii: ☐ Nu ☐ Da

Dezabilități de văz: ☐ Nu ☐ Da

Deficiențe de auz: ☐ Nu ☐ Da

Măsurile de intervenție, planul educațional și/sau de asistență sunt elaborate: ☐ Nu ☐ Da

Tipul Planului Educațional Individualizat:

Curricula Generală (CG) Numărul de discipline |_|_|

Curricula Adaptată (CA) Numărul de discipline |_|_|

Curricula Modificată (CM) Numărul de discipline |_|_|

Comentarii _____